



OP-EINVERSTÄNDNIS

BESITZER & PATIENT:

Name, Vorname:

Anschrift:

Am Tag des Eingriffes zu erreichen unter:

Name & Tierart (Patient):

OP-Termin (Datum & Abgabe):

EIVERSTÄNDNIS-ERKLÄRUNG:

Ich bin damit einverstanden, an meinem o.g. Tier folgende Narkose/ Operation durchführen zu lassen.

Grund der Narkose/ Operation:

Ich bin über die Risiken dieses Eingriffes aufgeklärt worden. Alle meine diesbezüglichen Fragen wurden ausreichend beantwortet. Ich habe den Patienten-Informationen-Flyer zur OP Hund/ Katze/ Kleintiere (Narkoserisiko) gelesen und verstanden - dies bestätige ich mit meiner Unterschrift.

Ich stimme außerdem zu, dass im besonderen Falle, der ein sofortiges Einschreiten erfordert (Notfall), medizinische Maßnahmen auch ohne vorheriges Einverständnis des Besitzers durchgeführt werden dürfen.

Die Kosten des Eingriffes werden mit ca. € angesetzt. Diese Angabe dient als Orientierung und stellt keine bindende Preisvereinbarung dar. Bei unvorhergesehenen, medizinischen Befunden kann es zu einer Überschreitung der Kosteneinschätzung kommen. In diesem Falle werden wir Sie so schnell wie möglich informieren.

Ich erkläre mich einverstanden, die Kosten bei Abholung meines Tieres in Bar oder mittels Electronic-Cash zu bezahlen.

DATUM UNTERSCHRIFT: